



## ANEXO 20



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -**  
**AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR: SAMS  
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO  
 LEI AUTORIZADA: CONVENIO 02/2022 - 07º ADITIVO  
 OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE  
 EXERCÍCIO: 2025  
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE CARIDADE E MATERNIDADE DE IBITINGA  
 CNPJ: 49.270.671/0001-61  
 ENDEREÇO E CEP: RUA DOMINGOS ROBERT, 1090 - CEP: 14.940-000  
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: GUSTAVO CORRADINI  
 VALOR TOTAL RECEBIDO  
 ORIGEM DOS RECURSOS (2): FEDERAL

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                    |            |                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------|------------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS - R\$                                  | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA       | VALORES REPASSADOS - R\$ |
|                                                          | TED                | 06/04/2026 | R\$ 127.349,36           |
|                                                          | TED                | 06/04/2026 | R\$ 276.181,16           |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                    |            | R\$ 276.181,16           |
| TOTAL                                                    |                    |            | R\$ 276.181,16           |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                    |            | R\$ -                    |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária SANTA CASA DE CARIDADE E MATERNIDADE DE IBITINGA vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total acima.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS                 |                       |                      |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO (R\$) |
| DESPESA FOLHA DE PAGTO                                | ABRIL                 | R\$ 3.288,68         |
| TARIFA BANCARIA                                       | ABRIL                 | R\$ 143,40           |
| TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS                            | ABRIL                 | R\$ 400.241,84       |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |                       | R\$ 403.673,92       |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO                          |                       | R\$ -                |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |                       | R\$ -                |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |                       | R\$ -                |

| RELAÇÃO DAS DESPESAS (4) |                                          |                                      |                                   |                |
|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------|
| DATA DO DOCUMENTO        | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL(3)     | CREDOR                               | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR          |
| 06/04/2026               | DESPESA FOLHA DE PAGTO/ VALE ALIMENTAÇÃO | PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR           | MUNICIPAL                         | R\$ 1.215,75   |
| 06/04/2026               | DESPESA FOLHA DE PAGTO/ VALE ALIMENTAÇÃO | PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR           | MUNICIPAL                         | R\$ 1.069,86   |
| 06/04/2026               | DESPESA FOLHA DE PAGTO/ VALE ALIMENTAÇÃO | PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR           | MUNICIPAL                         | R\$ 1.003,07   |
| 06/04/2026               | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS 130039971     | SANTA CASA DE CARIDADE E MATERNIDADE | MUNICIPAL                         | R\$ 400.241,84 |
| 06/04/2026               | TARIFA BANCARIA                          | TARIFA BANCARIA                      | MUNICIPAL                         | R\$ 143,40     |
| TOTAL GERAL              |                                          |                                      |                                   | R\$ 403.673,92 |
| TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS  |                                          |                                      |                                   | R\$ -          |
| TOTAL MUNICIPAL          |                                          |                                      |                                   | R\$ 403.673,92 |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL E DATA: IBITINGA (SP), 30 de ABRIL DE 2026

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO  
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SAMS  
CONVENIADA: SANTA CASA DE CARIDADE E MATERNIDADE DE IBITINGA  
CNPJ: 49.270.671/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA DOMINGOS ROBERT-1090 - CEP: 14.940-000  
RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA: GUSTAVO CORRADINI  
CPF: XXX.773.688-XX  
EXERCÍCIO: 2026  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

| DOCUMENTO                           | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-------------------------------------|------|----------|-------------|
| CONVENIO 02/2022 - 07.TERMO ADITIVO |      | 2026     |             |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 06/04/2026                                                    |                         |                 |                                | R\$ 127.349,36           |
| 06/04/2026                                                    |                         |                 |                                | R\$ 276.181,16           |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                |                          |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                |                          |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                |                          |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                 |                                |                          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA/OUTROS         |                         |                 |                                |                          |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                |                          |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE CARIDADE E MATERNIDADE DE IBITINGA SP vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL                   |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS DAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               | R\$ 3.288,68                                  |                                                                                        | R\$ 3.288,68                                                              | R\$ 3.288,68                                             |                                                                              |
| Recursos humanos (6)                               |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Medicamentos                                       |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Material médico e hospitalar (*)                   |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Equipamentos de Proteção Individual                |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outros materiais de consumo                        |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Serviços médicos (*)                               |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outros serviços de terceiros                       |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locação de imóveis                                 |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locações diversas                                  |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Utilidades públicas (7)                            |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Combustível                                        |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Bens e materiais permanentes                       |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Obras                                              |                                               |                                                                                        |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Despesas financeiras e bancárias                   | R\$ 143,40                                    |                                                                                        | R\$ 143,40                                                                | R\$ 143,40                                               |                                                                              |
| Outras despesas                                    | R\$ 400.241,84                                |                                                                                        | R\$ 400.241,84                                                            | R\$ 400.241,84                                           |                                                                              |
| TOTAL                                              | R\$ 403.673,92                                |                                                                                        | R\$ 403.673,92                                                            | R\$ 403.673,92                                           | R\$ -                                                                        |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |                |
|-------------------------------------------------------------------|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 403.673,92 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 403.673,92 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | -              |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |                |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE (K - L) |                |

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

LOCAL E DATA: IBITINGA (SP), 30 de ABRIL DE 2026